



Município de Mercedes

Estado do Paraná

TERMO DE ADESÃO/OPÇÃO DO VALE ALIMENTAÇÃO

Em conformidade com o Credenciamento nº 2/2026, que tem como objeto o “Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de fornecimento, administração e manutenção de cartões eletrônicos/magnéticos para concessão de auxílio-alimentação mensal aos servidores do Poder Executivo do Município de Mercedes/PR, instituído pela Lei Municipal nº 1869/2025”, foram credenciadas as empresas listadas abaixo até a data de 17/03/2026.

Desta forma, **o servidor deverá preencher o presente Termo de Adesão/Opção, informando a “empresa selecionada”, e encaminhá-lo ao Departamento de Recursos Humanos do Município de Mercedes/PR, através do responsável direto do servidor, no prazo máximo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da publicação do chamamento.**

Empresa selecionada (assinale com “X” apenas uma opção):

- ☐ LE CARD ADMINISTRADORA DE CARTÕES LTDA (LE CARD)
- ☐ NUTRICARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA (NUTRICARD)
- ☐ GIMAVE MEIOS DE PAGAMENTOS E INFORMAÇÕES LTDA (EUCARD)

Observações:

- Efetuada a escolha, o servidor somente poderá optar por outra credenciada decorrido o prazo de 06 (seis) meses de fidelização, conforme itens 4.18 e 4.24 do Termo de Referência;
- Os portfólios/marketing das empresas informam os benefícios que cada uma oferece, devendo o servidor estar ciente que o contrato das empresas com o Município de Mercedes/PR é exclusivamente para o fornecimento do vale alimentação;

- Links para os portfólios/marketing:

Le Card:

https://www.mercedes.pr.gov.br/arquivos/licitacoes/2026/03/Marketing_Le_Card.pdf

Nutricard:

https://www.mercedes.pr.gov.br/arquivos/licitacoes/2026/03/Marketing_Nutricard.pdf

Gimave (Eucard):

[https://www.mercedes.pr.gov.br/arquivos/licitacoes/2026/03/Marketing_Gimave_Eucard.p
df](https://www.mercedes.pr.gov.br/arquivos/licitacoes/2026/03/Marketing_Gimave_Eucard.pdf)

- O servidor que não fizer sua escolha no prazo estabelecido ficará sem o recebimento do auxílio alimentação até que a realize (conforme item 4.22 do Termo de Referência).



Município de Mercedes

Estado do Paraná

Declaro para os devidos fins que estou ciente dos termos do referido Credenciamento e da opção efetuada.

Nome: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Mercedes – PR, ____ de ____ de 2026.

Assinatura: _____